

이부성형술에서 하치조신경의 재위치

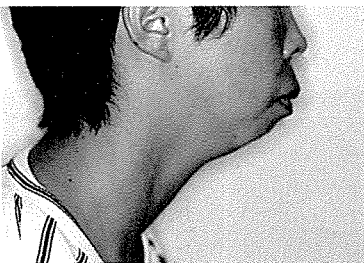
(Inferior Alveolar Nerve Reposition in the Genioplasty)

김재승·장현호
서울중앙병원 치과

이부성형술(Genioplasty)을 시행할 때 첫번째로 고려하는 것이 골단선과 하치조신경의 위치관계이다. 특히 Micrognathia에서처럼, chin에서 많은 변화를 원하고자 할 때 그렇다. 즉 Micrognathia는 턱전체가 작기 때문에 가능하면 Mandible angle까지 골절단하여 전방으로 위치시켜야만 정상에 가깝게 안모가 개선된다. 그러므로 Genioplasty에 있어서 이동시키는 Chin과 Mandible body의 하연을 될 수록 크게 절단하는 것이 필요한 데, 이때 하치조신경이 손상될 수 있으므로 Inferior Alveolar Nerve Reposition을 하고 골절단을 하여 하치조신경을 보호하면서 안모 개선을 도모할 수 있다. 기본적인 술식은 하치조신

경을 측면으로 분리하고, 원하는 부위를 절단하고, 골편을 고정한 다음 신경을 원래의 위치로 회복시키는 방법으로 Incisive Nerve는 절단하게 된다. 유의할 점은 신경이 교근(Masseter muscle)에 닿지 않도록 하며, Genioglossus, Geniohyoid 및 Mylohyoid muscle의 손상을 줄이고 지혈을 확실하게 하여 수술 후 혈종과 호흡곤란을 예방하여야 한다.

본 증례는 Micrognathia로 유아 때 양측 악관절이 손상된 후 하악골의 성장부전이 하악왜소증을 만든 것으로 추정되는 경우로 Double-Step Osteotomies의 Genioplasty로 수술 후 정상적인 안모로 개선되었다.

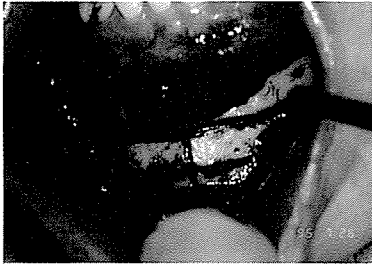


수술 전



수술 후

그림 1. 수술 전, 후의 측면모습으로 Advancing Double-Step Genioplasty를 하였으며 돌출된 상, 하악 치아는 교정치료를 요한다.

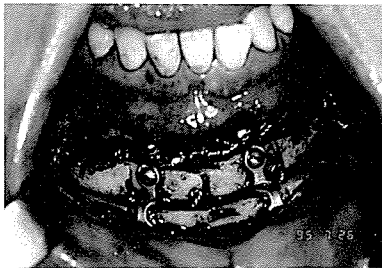


수술 전

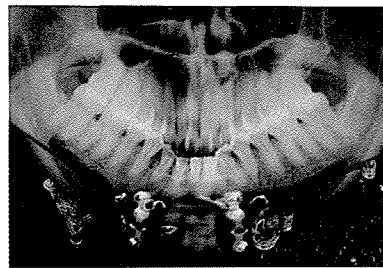


수술 후

그림 2. 계획된 골절단선을 표시하고 하치조신경을 측면으로 분리하였다.

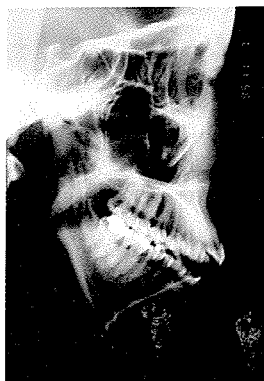


수술 전



수술 후

그림 3. 하악정중부와 하악골체부의 하연을 2중으로 골절단하여 앞으로 위치시켜 고정한 후 하치조신경을 원위치시켰고, 옆그림은 수술후의 방사선사진으로 골절단선과 하치조신경의 분리를 위하여 골절제한 모습이다.



수술 전



수술 후

그림 4. 수술전, 후의 Cephalographs